

# СОСТОЯНИЕ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ, ОБУСЛОВЛЕННЫМ ВАСКУЛЯРНОЙ КОМПРЕССИЕЙ ПРЕДДВЕРНОУЛИТКОВОГО НЕРВА ПО ДАННЫМ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ

---

*Марьенко И.П., Лихачев С.А., Рыбакова В.Д., Овсянкина Г.И.*

ГУ «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии»

**Введение:** Развитие головокружения при васкулярной компрессии преддверноулиткового нерва (ВК ПУН) связано с механическим воздействием пульсирующего извитого сосуда и дальнейшим распространением импульсации по ходу компремированного нерва, что приводит к гиперактивности ПУН.

**Цель:** Оценить состояние биоэлектрической активности головного мозга у пациентов с головокружением, обусловленным ВК ПУН.

**Материалы и методы:** Обследован 21 пациент (10 мужчин и 11 женщин, средний возраст  $-41,2 \pm 8,9$  года) с рецидивирующим головокружением, не получающие противосудорожную терапию на момент обследования. ВК ПУН устанавливали по данным МРТ головного мозга с использованием изотропной импульсной последовательности FIESTA-C и ангиографической последовательности (TOF), ("DISCOVERY MR750W 3.0T" GE, США) для обнаружения особенностей расположения ПУН и прилегающего сосуда. Запись ЭЭГ проводили в покое и с регистрацией ответов на стандартные функциональные нагрузки (реакция на открывание и закрывание глаз, ритмическая фотостимуляция и гипервентиляция). Состояние вестибулярной функции оценивали методом электронистагмографии (АПК «Статокин», Москва) с проведением функциональных нагрузочных тестов.

**Результаты:** При оценке показателей спектра мощности (СМ) частот тета-ритма и альфа-ритма установлено отчетливое усиление СМ по всем отведениям. При анализе СМ бета-1 – ритма установлены высокие показатели в центральных (C3, C4, Cz), височных (T4, T3, T5, T6), теменных (P3, P4, Pz), и затылочных (O1, O2) отведениях билатерально. При оценке СМ бета-2 – ритма установлено усиление СМ в большинстве отведений лобной (F3, F4, Fz, F7, F8), центральной (C3, C4, Cz), теменной (P3, P4, Pz), височной (T4, T3, T5, T6) и затылочной (O1, O2) областях.

**Выводы:** Полученные данные могут свидетельствовать об усилении синхронизации активности нейронов головного мозга у пациентов с головокружением, обусловленным гиперактивностью ПУН при ВК.

---